

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
E CONTESTUALI DICHIARAZIONI****al COMUNE di
Desenzano del Garda
Via Carducci 4****SEZIONE I (Domanda di partecipazione)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ C.F. _____ (se del caso) P.IVA
_____ residente a _____ (___), via
_____ n. _____.

In qualità di

☐ Legale Rappresentante☐ Procuratore generale/speciale, giusta procura allegata

di _____ (*indicare denominazione sociale*), con
sede _____ legale _____ in

e sede operativa in _____

C.F. e P.IVA (*o dati equivalenti*) _____

Telefono _____ e cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

P.E.C. _____

Per ogni comunicazione e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto: Via _____ Località _____ CAP _____

P.E.C. _____

CHIEDE

di partecipare all'Istruttoria pubblica indetta per l'individuazione di Enti e Associazioni, cui assegnare,
a titolo gratuito, l'immobile sito in Desenzano del Garda via Goito, 6/8 affinché sia destinato alla

realizzazione di una Comunità Socio-Sanitaria per persone in condizioni di disabilità di grado medio o medio-grave, tali da rendere loro impossibile una completa autogestione di vita. Il fine sarà quello di prestare la necessaria assistenza materiale, psicologica ed affettiva alle persone con disabilità, sostenendo in questo modo anche il nucleo familiare di appartenenza delle stesse.

come:

☐ Concorrente singolo

☐ Capofila, in Raggruppamento temporaneo, dei seguenti Soggetti:

1. _____ (indicare la denominazione sociale) _____ (indicare la forma giuridica) _____ (indicare la sede legale) _____ (indicare C.F. e P.IVA o dati equivalenti) _____;
2. _____ (indicare la denominazione sociale) _____ (indicare la forma giuridica) _____ (indicare la sede legale) _____ (indicare C.F. e P.IVA o dati equivalenti) _____
3. _____ (indicare la denominazione sociale) _____ (indicare la forma giuridica) _____ (indicare la sede legale) _____ (indicare C.F. e P.IVA o dati equivalenti) _____;

.... (proseguire se sussistono altri Soggetti)

e a tal fine

DICHIARA

- di aver preso attenta visione di tutte le clausole contenute nell'Avviso pubblico e nei suoi Allegati e di accettare integralmente tutte le condizioni ivi riportate;
- di essere edotto degli obblighi derivanti dal patto di Integrità adottato dal Comune di Desenzano del Garda accessibile al link [PIAO - Piano Integrato di attività e organizzazione 2023-25 / Atti generali / Disposizioni generali / Amministrazione Trasparente - Città di Desenzano del Garda](#) e dal codice di comportamento accessibile al link [Codice di comportamento del personale dipendente / Documenti funzionamento interno / Documenti e dati / Sito istituzionale del Comune di Desenzano del Garda - Città di Desenzano del Garda](#)
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in relazione al quale la dichiarazione viene resa;

- di autorizzare il Comune di Desenzano del Garda, qualora un partecipante all'Istruttoria pubblica eserciti il diritto di accesso agli atti ai sensi della L. n. 241/1990, a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla procedura.

ALLEGA

- Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del/i sottoscrittore/i
- (se del caso) Procura speciale o generale
- Statuto ed atto costitutivo (copia munita degli estremi di deposito)
- Elenco dei servizi identici svolti nel periodo 2015/2024
- Elenco dei servizi analoghi svolti nel periodo 2015/2024

Luogo e data _____

FIRMA

(timbro e firma leggibile)

N.B.: In caso di Raggruppamento temporaneo non ancora costituito la presente Sezione dovrà essere sottoscritta dai rappresentanti di ciascun Soggetto partecipante

firma _____ per il Soggetto _____
(timbro e firma leggibile)

firma _____ per il Soggetto _____
(timbro e firma leggibile)

firma _____ per il Soggetto _____
(timbro e firma leggibile)

SEZIONE II (Dichiarazioni sostitutive)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ C.F. _____ (se del caso) P.IVA
_____ residente a _____ (___), via
_____ n. _____.

consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il/i Sottoscritto/i decadrà/anno dai benefici per i quali la stessa è rilasciata e che, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la sottoscrizione della Convenzione di cui all'art. 7 dell'Avviso pubblico, questa si intenderà risolta ai sensi dell'art. 1353 e ss. del codice civile

DICHIARA

(dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui agli articoli 94-95-96-97-98 del D.Lgs. n. 36/2023;
- di applicare a favore dei lavoratori dipendenti (se di Cooperative anche verso i soci) condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali integrativi degli stessi, nel rispetto delle norme e procedure previste dalla normativa vigente in materia;
- di avvalersi, nel caso intenda assumere a proprio carico l'esecuzione di eventuali interventi (anche di carattere straordinario) o migliorie funzionali alla realizzazione del progetto, esclusivamente di imprese qualificate ed in linea con quanto previsto dalle vigenti normative in materia di lavori pubblici.

DICHIARA INOLTRE

Che la data di costituzione dell'Ente/Associazione è il ____/____/____ e che la stessa non ha fine di lucro;

Che oggetto dell'attività, secondo quanto risultante dallo Statuto e/o dall'Atto costitutivo, è:

Che il Patrimonio sociale è _____

Che le generalità dei soggetti che hanno la rappresentanza legale dell'Ente sono le seguenti:

Che le generalità dei soggetti che ricoprono cariche sociali con indicazione di poteri e limitazioni sono le seguenti:

Luogo e data _____

FIRMA

(timbro e firma leggibile)

N.B.

In caso di Raggruppamenti temporanei il presente modello (Sezione II) deve essere presentato e sottoscritto da ciascun Soggetto partecipante.

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento in corso di validità del Soggetto firmatario.

Ogni pagina del presente Modello (Sezione I e Sezione II) dovrà essere corredata di timbro del Soggetto partecipante e sigla del legale rappresentante/procuratore.

ELENCO DEI SERVIZI IDENTICI SVOLTI NEL PERIODO DAL 2015 AL 2024

Descrizione del servizio	Ente/soggetto committente	Durata	Valore (in euro, su base annua)	Platea dei destinatari (n° dei soggetti)
.....				

FIRMA

ELENCO DEI SERVIZI ANALOGHI SVOLTI NEL PERIODO DAL 2015 AL 2024

Descrizione del servizio	Ente/soggetto committente	Durata	Valore (in euro, su base annua)	Platea dei destinatari (n° dei soggetti)
.....				

FIRMA
